

# 医院-社区-家庭护理干预对冠心病介入术后 患者用药依从性影响

周享玲, 黄秋萍, 宁玉泉

(广西中医药大学附属瑞康医院, 广西 南宁, 530011)

**摘 要:** **目的** 探讨医院-社区-家庭护理干预模式对冠心病患者介入术后用药依从性的影响。**方法** 160 例冠心病患者随机均分为观察组和对照组, 各 80 例。2 组均接受介入治疗, 对照组常护理, 观察组实施医院-社区-家庭综合护理干预。术后随访, 观察 2 组用药依从性、疾病复发和并发症情况。**结果** 观察组用药依从性优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。随访期间, 观察组疾病复发率和并发症发病率低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 针对冠心病介入治疗后患者给予医院-社区-家庭综合护理干预, 对提高用药依从性, 降低患者疾病复发率意义重大。

**关键词:** 冠心病; 用药依从性; 医院-社区-家庭护理模式

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)03-058-02 DOI: 10.11997/nitcwm.201503022

## The effect of hospital – community – home based nursing on medication compliance of patients with coronary intervention therapy

ZHOU Xiangling, HUANG Qiuping, NING Yuquan

(Ruikang Hospital Affiliated to Guangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanning, Guangxi, 530011)

**ABSTRACT:** **Objective** To investigate the effect of hospital – community – home based nursing on medication compliance of patients with coronary intervention therapy. **Methods** A total of 160 patients with coronary heart disease were randomly divided into observation group and control group, with coronary interventional therapy. The control group was given conventional nursing while the observation group applied hospital – community – home based nursing intervention. The medication compliance, incidence of disease recurrence and complications were compared between two groups during follow – up. **Results** The observation group had better medication compliance compared with the controls ( $P < 0.01$ ). The incidence of disease recurrence and complication were lower in observation group than that of the controls ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Hospital – community – home based nursing intervention can effectively improve the medication compliance and reduce the disease recurrence of patients after coronary interventional therapy.

**KEY WORDS:** coronary heart disease; medication compliance; hospital – community – home based nursing

冠心病(CHD)全称为冠状动脉粥样硬化性心脏病,亦可称为缺血性心脏病,是由于冠状动脉的粥样硬化性造成了心血管的狭窄和阻塞,心肌缺血、缺氧或坏死而引发的心脏病<sup>[1]</sup>。相关报道显示,中国心血管疾病患者总人数已达 2.9 亿,其中冠心病的发病率和死亡率均占心血管疾病的首位<sup>[2]</sup>。冠心病发生与年龄、性别、生活方式等多

种因素密切相关,同时越来越多的研究利用医学、心理学干预措施,旨在改变冠心病患者不良生活方式。另一方面,药物依从性是指患者严格按照医生的医嘱规定来进行用药治疗,是冠心病患者顺利康复的保证。本研究探讨了对医院-社区-家庭综合护理干预对冠心病患者介入术后用药依从性的影响,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2010年1月—2014年12月本院行介入手术治疗的160例冠心病患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,各80例。观察组男51例,女29例;年龄26~73岁,平均 $(49.2 \pm 5.9)$ 岁。对照组男47例,女33例;年龄25~79岁,平均年龄 $(52.3 \pm 6.4)$ 岁。均符合冠心病临床诊断标准,排除合并肝、肾、肺等其他脏器或系统严重疾病以及恶性肿瘤患者。2组患者性别、年龄等一般资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。患者及其家属均签署知情同意书。

### 1.2 方法

对照组常规护理,内容包括术前准备、心理护理、用药与饮食护理、术后及出院健康宣教等。发放健康手册,出院时给予心脏康复训练指导,并叮嘱按时复诊。观察组在常规护理的基础上实施医院-社区-家庭整体护理干预。

1.2.1 院内护理:①术前准备:完善常规检查,与患者及其家属及时沟通,做好心理疏导工作。②用药护理:护理人员严格遵医嘱给药,给药前认真核对患者姓名、药物名称、给药剂量、给药时间。勤加巡视,给药前后注意观察患者反应。③饮食护理:嘱患者少食多餐,以清淡为主,多食用蔬菜水果等富含膳食纤维的食物,促进肠胃蠕动,保持排便通畅,防止便秘。嘱患者戒烟酒,忌辛辣,低盐低脂。④适度运动:运动不可太过剧烈,以短时间的有氧运动为主。

1.2.2 出院指导:①出院前三天建立电子健康档案与随访记录手册,详细记录患者的姓名、性别、年龄、所住医院、电话号码、居住地址、病情、支架类型、手术时间、出院时间、所用药物详细名称与用量、责任护士等内容。②出院当天将患者健康档案转入患者所居住社区的社区卫生服务中心,并做好对接工作。出院前集体教育,强调遵医嘱定时定量严格用药的重要性,如有疑问可询问社区医生护士或电话咨询主治医师。详细介绍药物的作用及可能出现的不良反应。注意饮食健康,教会患者家属观察患者病情,做到早发现早救治。叮嘱患者及家属随身携带硝酸甘油等紧急药物,紧急情况下方便自救。定期电话回访,责任护士每月电话回访一次,每三个月上门回访一次,回

访内容包括合理饮食、心理调适、用药指导、遵医行为、有无胸闷胸痛症状、药物不良反应等。

1.2.3 社区护理:①每周社区护士电话或短信回访一次,每月上门回访一次并与责任护士进行电话交接。②监督患者用药、饮食及运动情况,定期询问患者感受,直到研究结束。③定期检查患者药物有无过期或不足,及时更换或补充。④定期组织患者观看科教片,发放健康教育手册,增加患者相关医学知识,解答患者疑问。

1.2.4 家庭护理:嘱患者及家属按照院内包括用药、饮食、运动等护理的原则严格要求患者,注意饮食,控制体重,戒烟戒酒,防止便秘。常备急救药物,随身携带,分类放置,方便寻找。定期去医院复诊。

### 1.3 观察指标

出院后随访,观察2组用药依从性、疾病复发和并发症情况。用药依从性评价依据标准:严格遵医嘱为患者出院6个月内漏服药或不按时按量服药的次数 $\leq 5$ 次;不完全遵医嘱为患者出院6个月内漏服药或不按时按量服药的次数6~13次;不遵医嘱为患者出院6个月内漏服药或不按时按量服药的次数 $> 13$ 次。疾病复发或并发症发病评价标准:患者出院6个月内因严重心绞痛再次入院即判为疾病复发;患者出院6个月内出现冠状动脉痉挛、胸痛、急性心肌梗塞、心律失常等其中任意一条症状即判为发生并发症。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS 13.0软件,计数资料以百分比(%)表示,2组间率的比较采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 2组遵医嘱用药情况

随访期间,观察组严格遵医嘱用药67例(83.75%),不完全遵医嘱用药9例(11.25%),不遵医嘱用药4例(5.00%),遵医嘱服药率95.00%(76/80)。对照组严格遵医嘱用药32例(40.00%),不完全遵医嘱用药24例(30.00%),不遵医嘱用药24例(30.00%),遵医嘱服药率70.00%(56/80)。2组比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

### 2.2 2组疾病复发和并发症发生情况

随访期间,观察组疾病复发8例(10.00%),

(下转第62面)

辅导、有效的术中、术后护理和针对并发症应急措施,对促进患者的康复,减轻并发症的危害具有积极意义。

### 参考文献

- [1] Zhou Z, Hu D. An epidemiological study on the prevalence of atrial fibrillation in the Chinese population of mainland China [J]. J Epidemiol, 2008, 18(5): 209-216.
- [2] 侯爱琴. 心房颤动的射频消融治疗进展[J]. 心血管康复医学杂志, 2010, 19(3): 334-336.
- [3] 李向农, 王丽萍, 崔英凯. 经食道超声对射频消融术前房颤患者左房及左心耳血栓的诊断价值[J]. 医学研究与教育, 2014, 31(6): 21-23.
- [4] 吴群英. 心理护理在房颤射频消融术中的应用探讨[J]. 吉林医学, 2013, 34(29): 6152-6153.
- [5] 肖彩斌, 林丰, 曾桂英. CARTO 引导下房颤射频消融术

中应用体表参考电极的护理[J]. 护士进修杂志, 2010, 25(1): 88-89.

- [6] 羊月祺. 除颤仪规范化维护与保养流程探讨[J]. 中国医疗设备, 2015, 30(3): 154-156.
- [7] 丁欣. 芬太尼联合咪达唑仑用于房颤射频消融术镇痛的观察及护理[J]. 天津护理, 2015, 23(1): 32-33.
- [8] 李晓彤. 射频消融治疗阵发性心房颤动术中的药物监护[J]. 护理学杂志, 2013, 28(8): 40-41.
- [9] 田悦, 郭善斌. 咪达唑仑与芬太尼联合用于 ICU 机械通气患者镇静的临床观察[J]. 实用药物与临床, 2010, 13(2): 107-108.
- [10] 孙莲莲, 丁恒, 王瑾瑜. 射频消融治疗房颤术中并发心脏压塞后的护理[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(3): 252-253.
- [11] 殷梅芳, 刘惠珍. 心脏介入术后血管迷走神经反射的观察和护理对策[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(20): 21-22.

(上接第 59 面)

低于对照组的 18 例(22.50%), 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。另外, 观察组出现心率失常 6 例, 胸痛 3 例, 冠状动脉痉挛和肺栓塞各 1 例。对照组心率失常 10 例, 胸痛 6 例, 心包填塞 2 例、肺动脉栓塞 2 例和急性心肌梗死 1 例。观察组并发症发生率为 15.00% (12/80), 低于对照组的 26.25% (21/80), 差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

### 3 讨 论

由于快节奏的生活方式、不健康的饮食等因素导致群众身体素质不断下降, 冠心病的发病率及死亡率逐年增长, 并且呈现年轻化发展趋势<sup>[3-4]</sup>。传统的护理模式仅仅针对患者临床症状实施对症护理, 已经不能适应患者多层次护理需求。本研究就医院-社区-家庭综合护理干预对冠心病患者介入术后用药依从性的影响进行了探讨, 结果显示, 观察组用药依从性优于对照组( $P < 0.01$ )。目前冠心病主要危险因素包括高龄、肥胖、高血压、糖尿病等, 多数患者出院后往往忽略住院期间健康教育内容, 而医院-社区-家庭护理干预模式能够把健康教育内容持续贯穿在整个康复过程中, 强调遵医嘱用药对疾病恢复和并发症预防的重要性, 有针对性指导患者选择适合自己的锻炼方式和饮食<sup>[5-6]</sup>。张文婷等<sup>[7]</sup>研究报道, 冠心病介入治疗后患者生活质量和自护能力呈正比, 医院-社区-家庭护理干预能够从患者自身和社会支持两方面共同提高患者自我管理能

力。随访期间, 观察组疾病复发率和并发症发病率均低于对照组, 与相关研究结果报道基本一致<sup>[8]</sup>。综上所述, 医院-社区-家庭护理干预是院内护理的延续, 通过加强患者家庭、社区层面健康宣教和指导, 有效改善了遵医嘱用药行为, 改善冠心病介入术后患者生活质量。

### 参考文献

- [1] 黄玉. 整体护理对冠心病介入诊疗的研究[J]. 重庆医学, 2012, 41(9): 930-931.
- [2] 王文, 朱曼璐, 王拥军, 等. 中国心血管病报告 2012[J]. 中国循环杂志, 2013, 28(6): 408-412.
- [3] 孙佳艺, 刘静, 谢学勤. 2007 至 2009 年北京市 25 岁以上居民急性心脏病事件发病率的监测[J]. 中华心血管病杂志, 2012, 40(3): 194-198.
- [4] 马会利, 胡桃红, 邹建宏, 等. 国人男女冠心病发病危险因素分析[J]. 心血管康复医学杂志, 2011, 20(6): 517-519.
- [5] 王小琳, 罗仕兰, 徐钦, 等. 双模式健康教育提高老年冠心病 PCI 术后服药依从性的研究[J]. 重庆医学, 2014, 43(16): 2101-2103.
- [6] 张会敏, 张海洋, 李荣. 以家庭为中心的健康教育方法对社区高血压患者血压和生活质量的影响[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(21): 110.
- [7] 张文婷, 刘俊连, 杨婷婷, 等. 冠状动脉介入术后病人自我管理状况与生活质量的相关性研究[J]. 护理研究, 2009, 23(2): 432-433.
- [8] 刘敏, 张苏川, 闫杰, 等. 医院与社区卫生服务中心联合干预对冠心病血运重建术后患者药物治疗依从性的影响[J]. 中国医院药学杂志, 2014, 34(14): 1219-1224.